

ANLAGE (035 000 016) zur Reisekostenrechnung für Seminarteilnehmerinnen und Seminarteilnehmer

- nicht für Fahrten vom Wohnort zum dienstlichen Wohnsitz oder vom dienstlichen Wohnsitz zum Wohnort -

Name, Vorname der antragstellenden Person

Bitte vollständig ausfüllen

nur bei Pkw-Benutzung

Lfd. Nr.	Datum	Unterrichtsverpflichtung		Beginn der Fahrt		Ende der Fahrt		Seminarveranstaltung			Öffentl. Verkehrsmittel		Entfernung Hin- und Rückf. km	Tagegeld wird gezahlt
		von Uhr	bis Uhr	in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	in (Ort)	von Uhr	bis Uhr	Fahrpreise 2. Klasse - Euro -	Abfahrts- und Ankunftszeit		
											hin	hin		
1	2	3a	3b	4a	4b	5a	5b	6	7a	7b	8	9	10	11
1														<input type="checkbox"/>
2														<input type="checkbox"/>
3														<input type="checkbox"/>
4														<input type="checkbox"/>
5														<input type="checkbox"/>
6														<input type="checkbox"/>
7														<input type="checkbox"/>
8														<input type="checkbox"/>
9														<input type="checkbox"/>
10														<input type="checkbox"/>
11														<input type="checkbox"/>
12														<input type="checkbox"/>
13														<input type="checkbox"/>
14														<input type="checkbox"/>
15														<input type="checkbox"/>
16														<input type="checkbox"/>
Summen / Übertrag														

Name, Vorname der antragstellenden Person

Bitte vollständig ausfüllen

nur bei Pkw-Benutzung

Lfd. Nr.	Datum	Unterrichtsverpflichtung		Beginn der Fahrt		Ende der Fahrt		Seminarveranstaltung			Öffentl. Verkehrsmittel		Entfernung Hin- und Rückf. km	Tagegeld wird gezahlt
		von Uhr	bis Uhr	in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	in (Wohnort oder dienstl. Wohnort)	Uhr	in (Ort)	von Uhr	bis Uhr	Fahrpreise 2. Klasse - Euro -	Abfahrts- und Ankunftszeit		
											hin	hin		
1	2	3a	3b	4a	4b	5a	5b	6	7a	7b	8	9	10	11
Übertrag														
17														<input type="checkbox"/>
18														<input type="checkbox"/>
19														<input type="checkbox"/>
20														<input type="checkbox"/>
21														<input type="checkbox"/>
22														<input type="checkbox"/>
23														<input type="checkbox"/>
24														<input type="checkbox"/>
25														<input type="checkbox"/>
26														<input type="checkbox"/>
27														<input type="checkbox"/>
28														<input type="checkbox"/>
29														<input type="checkbox"/>
30														<input type="checkbox"/>
31														<input type="checkbox"/>
32														<input type="checkbox"/>
Summen														